

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47	
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1	28	31		61		121		181
2	2	29	32		62		122		182
3	3	30	33		63		123		183
4	4	31	34		64		124		184
5	5	32	35		65		125		185
6	6	33	36		66		126		186
7	7	34	37		67		127		187
	8	35	38		68		128		188
8	9	36	39		69		129		189
9	10	37	40		70		130		190
10	11	38	41		71		131		191
11	12		42		72		132		192
	13		43		73		133		193
12	14		44		74		134		194
13	15		45		75		135		195
14	16		46		76		136		196
15	17		47		77		137		197
16	18		48		78		138		198
17	19		49		79		139		199
18	20		50		80		140		200
	21		51		81		141		201
19	22		52		82		142		202
20	23		53		83		143		203
21	24		54		84		144		204
22	25		55		85		145		205
23	26		56		86		146		206
24	27		57		87		147		207
25	28		58		88		148		208
26	29		59		89		149		209
27	30		60		90		150		210